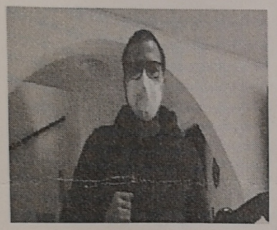
Cendiatra

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Dirreción: CALLE 19 No. 3-50 p 12 Cs 1202 y 1203
Teléfono: (57 1) 7443001
Web: www.cendiatra.com
Email: cendiatra@cendiatra.com

SEDE	CENDIATRA SUR	**DIRECCIÓN**	Autopista Sur (Transversal. 35) No. 32 B - 42 Sur, Barrio Villa Mayor
TELÉFONO		**EMAIL**	servicio.cliente@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2020-09-03	**TIPO DE EXAMEN**	PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	HERNANDO ANTONIO CARRASCAL CARRASQUILLA		Identificación CC	Nro	1140839288
Fecha de Nacimiento	1991-02-10	**Edad**	29	**Sexo**	M
Empresa	PARTICULAR/SUR				
Cargo	MEDICO				
Fecha Ingreso	2020-09-03 09:50:05	**Fecha Salida**	2020-09-03 09:52:05		

EXAMENES REALIZADOS

ENFASIS OSTEOMUSCULAR	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
CONCEPTO_DE_APTITUD	
CONCEPTO DE APTITUD	SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO
RECOMENDACIONES	
NUTRICIONALES – CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA	SI
VALORACION OPTOMETRICA	SI
OTRAS:	NO PRESENTA
CONTROLES	
titulo	
CONDICION VISUAL	SI
OTROS	NO PRESENTA

Dra. Marcela Gómes
MEDICO ESPECIALISTA
SALUD OCUPACIONAL

YENNI MARCELA GOMEZ GUALI
RM: 1022326755
Firma y sello del médico

HERNANDO ANTONIO CARRASCAL CARRASQUILLA
CC 1140839288
Firma del trabajador

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud, es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST.